

N. 133 del registro delle deliberazioni
U.O.C. Programmazione e Controllo di Gestione

num. Prop. 155-21

OGGETTO: "Piano aziendale recupero liste d'attesa ASL BR , ex Legge 13 ottobre 2020, n. 126 conversione del D.L. 14 agosto 2020, n. 104" come da DGR 2143/2020

Il giorno 20/01/2021

presso la sede dell'Azienda Sanitaria Locale BR sita in Brindisi alla Via Napoli n.8;

Sull'argomento in oggetto, il Direttore dell'Unità Operativa Complessa "Programmazione e Controllo di Gestione, Dr. Marcello Bacca, sulla base dell'istruttoria effettuata dalla D.ssa Gabriella Padolecchia, che con la sottoscrizione della presente proposta viene confermata, relaziona quanto appresso:

VISTA La Legge 13 ottobre 2020, n. 126 conversione del D.L. 14 agosto 2020, n. 104 ad oggetto "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104, recante misure urgenti per il sostegno e il rilancio dell'economia" la quale, all'art. 29, ha dettato le disposizioni urgenti in materia di liste di attesa, sia al fine di soddisfare le richieste di prestazioni ambulatoriali, screening e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2, sia allo scopo di ridurre le liste di attesa, nel rispetto dei principi di appropriatezza e di efficienza dei percorsi di cura;

VISTO il punto 3. dell'art. 29 della Legge 13 ottobre 2020, n. 126 che dispone "....per le finalità di cui al comma 1 e limitatamente alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di screening, alle regioni ed alle province autonome di Trento e Bolzano nonché agli enti del Servizio sanitario nazionale è consentito, nel limite degli importi di cui all'allegato A, dalla data di entrata in vigore del presente decreto e fino al 31 dicembre 2020 di:

a) ricorrere alle prestazioni aggiuntive di cui all'articolo 115, comma 2, del CCNL 2016-2018 della dirigenza medica, sanitaria, veterinaria e delle professioni sanitarie dipendenti del Servizio sanitario nazionale, per le quali la tariffa oraria fissata di cui all'articolo 24, comma 6, del medesimo CCNL è aumentata, con esclusione dei servizi di guardia, da 60 euro a 80 euro lordi onnicomprensivi, al netto degli oneri riflessi a carico dell'Amministrazione. Restano ferme le disposizioni vigenti in materia di prestazioni aggiuntive con particolare riferimento ai volumi di prestazioni erogabili nonché all'orario massimo di lavoro e ai prescritti riposi. Conseguentemente, vengono ripristinati dal 1° gennaio 2021 i valori tariffari vigenti prima dell'entrata in vigore del presente decreto;

b) ricorrere, per le prestazioni di accertamenti diagnostici, alle prestazioni aggiuntive di cui all'articolo 6, comma 1, lettera d), del CCNL 2016-2018 del personale del comparto sanità dipendente del Servizio sanitario nazionale con un aumento della tariffa oraria a 50 euro lordi onnicomprensivi, al netto degli oneri riflessi a carico dell'Amministrazione. Restano ferme le disposizioni vigenti in materia di prestazioni aggiuntive con particolare riferimento ai volumi di prestazioni erogabili nonché all'orario massimo di lavoro e ai prescritti riposi. Dal 1° gennaio 2021 sono ripristinati i valori tariffari vigenti prima della data di entrata in vigore del presente decreto;

c) incrementare, in parziale alternativa a quanto indicato alle lettere a) e b) del presente comma, rispetto a quanto disposto dall'articolo 2-sexies, del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n.27, il monte ore dell'assistenza specialistica ambulatoriale convenzionata interna, ai sensi del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, con ore aggiuntive da assegnare nel rispetto dell'Accordo collettivo nazionale vigente, nel limite di quanto riportato per ciascuna regione nella colonna 3 dell'allegato A per un totale di 10 milioni di euro.

CONSIDERATO che con nota prot. n. 116375 del 30/12/2020 avente ad oggetto "Riscontro nota AOO_005/prot/17/11/2020/0005579 e nota AOO_005/prot/30/11/2020/0005980 - L. 13 ottobre 2020, n.126 "Progetto abbattimento liste d'attesa specialistica ambulatoriale", quest'Azienda chiedeva al Direttore del Dipartimento Promozione della Salute della Regione Puglia se si potessero protrarre i

tempi di esecuzione del Piano abbattimento liste d'attesa oltre la data del 31.12.2020 continuando a fare comunque affidamento sui fondi di cui alla Legge 13 ottobre 2020, n.126;

VISTO il punto 4 della DGR n. 2143 del 22/12/2020 "Approvazione Piano Recupero Liste d'attesa - Legge 13 ottobre 2020, n. 126 conversione del D.L. 14 agosto 2020, n. 104.", notificata con prot. AOO_183/05/01/2021/0000046 (acquisita al protocollo aziendale con nota prot.2530 del 07/01/2021) in cui si stabilisce che le somme non utilizzate nel corso dell'anno 2020 saranno iscritte negli accantonamenti, con la possibilità di poterle utilizzare per l'anno 2021;

CONSIDERATA la nota prot.n. r_puglia/AOO_005/PROT/17/11/2020/0005580 del 17/11/2020 richiamata nella DGR 2143 del 22/12/2020, con la quale la Regione Puglia chiedeva al Ministero della Salute la possibilità di coinvolgere anche gli erogatori privati, in ragione della impossibilità di garantire le prestazioni in lista d'attesa nei termini prescrittivi del 31.12.2020.

Con detta nota si precisava che la richiesta era motivata dalla circostanza che il servizio pubblico era proteso ed impegnato nella gestione della pandemia, per cui occorreva garantire uomini, risorse e tecnologie, oltre a percorsi dedicati.

Inoltre, con la medesima nota la Regione Puglia chiedeva al Ministero della Salute la possibilità di rimodulare la spesa aggiuntiva di cui al D.L. 104/2020 senza ancorarla ai valori rigidi previsti per le prestazioni specialistiche e per i ricoveri.

Successivamente il Ministero della Salute con nota prot. n. 0025525 - P del 07/12/2020, nel riscontrare il quesito formulato, esprimeva parere favorevole solo in ordine alla possibilità di rimodulare la spesa tra le diverse attività funzionali (ricoveri o specialistica ambulatoriale) ad invarianza del livello massimo di spesa complessivo individuato, con l'obbligo di utilizzare solo le strutture pubbliche e non già gli erogatori privati. Inoltre, si precisava che le somme non utilizzate nel corso dell'anno 2020 potevano essere accantonate, con la possibilità di utilizzarle nel corso dell'anno 2021.

VISTO che il punto 3 della suddetta DGR consente la rimodulazione della spesa tra le diverse attività funzionali (ricoveri o specialistica ambulatoriale);

CONSIDERATO che le prenotazioni delle prestazioni ambulatoriali SSN risultano informatizzate analiticamente mediante il software CUP e che dal 09/03/2020 sono soggette a monitoraggio costante da parte di quest'Azienda e che quindi è possibile monitorarne il recupero e l'erogazione al fine di rendicontarne lo stato di avanzamento al Dipartimento "Promozione della Salute, del Benessere Sociale Sport per Tutti", secondo i termini previsti dal punto 6 della DGR 2143/2020 che di seguito si riepilogano:

- entro il 31/03/2021: prima verifica in ordine alla implementazione del Piano e allo stato di avanzamento rispetto alla programmazione aziendale.
- entro il 30/06/2021: monitoraggio dell'andamento della spesa rispetto alle linee programmatiche.

CONSIDERATO che con nota prot. n. 7343 del 19/01/2021 avente ad oggetto "Richiesta adesioni "Piano aziendale recupero liste d'attesa, ex Legge 13 ottobre 2020, n. 126 conversione del D.L. 14 agosto 2020, n. 104", come da DGR n. 2143 del 22/12/2020 è stata inviata a tutte le Strutture ospedaliere e territoriali apposita richiesta rivolta a raccogliere le adesioni dei medici a svolgere le attività di recupero delle prestazioni non erogate, ricorrendo all'istituto delle prestazioni aggiuntive di cui al vigente CCNL relativamente ai casi in cui:

- le richieste di prestazioni ambulatoriali risultano non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2, recuperando prioritariamente le prestazioni previste dal PNGLA di cui alla DGR 735/2019 (allegato 3) e tutte le altre risultanti non erogate dal 09/03/2020 al 31/12/2020, come da estrazione CUP del 13/01/2021 (allegato 2);
- esiste la necessità di ridurre le liste di attesa, nel rispetto dei principi di appropriatezza e di efficienza dei percorsi di cura, predisponendo l'aumento delle disponibilità per le agende contenenti le prestazioni previste dal PNGLA come da DGR 735/2019 (allegato 3) e le prestazioni che a seguito del lockdown risultano a tutt'oggi critiche.

Tanto premesso, si propone l'adozione dell'atto deliberativo di cui all'oggetto, di cui ognuno nell'ambito della propria competenza attesta la legittimità e la conformità alla vigente normativa europea, nazionale e regionale

Il Dirigente Amministrativo UCG- RULA (Dr.ssa Gabriella Padolecchia) _____ f.to _____

Il Direttore UCG (Dr.Marcello Bacca) _____ f.to _____

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe PASQUALONE, nominato con deliberazione della Giunta Regionale Pugliese n. 1506 del 04 settembre 2018, coadiuvato dal Direttore Amministrativo, dott.ssa Caterina DIODICIBUS e dal Direttore Sanitario dott. Andrea GIGLIOBIANCO

ESAMINATA e fatta propria la relazione istruttoria e la proposta del direttore della U.O.C. Programmazione e Controllo di Gestione Dr. Marcello Bacca

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per quanto di rispettiva competenza;

DELIBERA

1. di approvare il "Piano Recupero Liste d'attesa ASL BR - Legge 13 ottobre 2020, n. 126 conversione del D.L. 14 agosto 2020, n. 104, di cui all'allegato, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente schema di provvedimento;

2. di riservarsi:

a. di rimodulare il piano di che trattasi secondo le eventuali proposte di modifica che potranno pervenire dalle Organizzazioni Sindacali, alle quali non è stato possibile anticipare i contenuti del medesimo, visti i ristretti tempi entro i quali la Regione Puglia chiedeva di adottare il relativo atto;

b. di ridistribuire la quota di finanziamento tra prestazioni ambulatoriali e di ricovero, in occasione della prima verifica in ordine alla implementazione del Piano e allo stato di avanzamento rispetto alla programmazione aziendale, da effettuarsi entro il 31/03/2021; il tutto ad invarianza del livello massimo di spesa complessivo, così come stabilito dal Ministero della Salute con nota prot. n. 0025525 - P del 07/12/2020

3. di precisare che in base alle adesioni di partecipazione al piano, che perverranno dalle Direzioni delle strutture aziendali, si provvederà a fornire alle UU.OO. interessate le necessarie indicazioni operative secondo quanto riportato nel piano allegato;

4. di stabilire che:

- entro il 31/03/2021 sarà effettuata una prima verifica in ordine alla implementazione del Piano e allo stato di avanzamento rispetto alla programmazione aziendale;
- entro il 30/06/2021 sarà effettuato il monitoraggio dell'andamento della spesa rispetto alle linee programmatiche;

5. di stabilire che l'attuazione del presente piano rientra negli obiettivi dei Direttori di PP.OO. e dei Distretti e delle UU.OO.CC., UU.OO.SS., UU.OO.SS.DD e costituirà elemento di valutazione;

6. di trasmettere il presente provvedimento al Dipartimento "Promozione della Salute, del Benessere Sociale Sport per Tutti";

7. di precisare che per la realizzazione del presente piano la Regione Puglia ha stanziato a favore dell'ASL BR la somma di € 3.088.599, così come riportato al punto 6 della DGR 2143 del 2020 che stabilisce ".....entro il 30/06/2021 sarà effettuato il monitoraggio dell'andamento della spesa rispetto alle linee programmatiche, con la finalità di ridistribuire le risorse già assegnate e non utilizzate a favore di altre Aziende, che risulteranno in linea con la programmazione aziendale...."

8. di inviare il presente atto:

- a. ai Direttori Medici ed Amministrativi degli stabilimenti Ospedalieri dell'ASL BR;
- b. ai Direttori dei Distretti Socio-Sanitari;
- c. al Direttore dell'Area Gestione del Personale;
- d. al Dirigente Responsabile dell'Ufficio Convenzioni
- e. al Collegio Sindacale
- f. Alle Organizzazioni Sindacali per il tramite dell'Area Gestione del Personale

Il Direttore Amministrativo (Dott.ssa Caterina Diodicibus) _____ f.to _____

Il Direttore Sanitario (Dott. Andrea Gigliobianco) _____ f.to _____

Il Direttore Generale (Dott. Giuseppe Pasqualone) _____ f.to _____

Registrazione dell'annotazione di costo
Esercizio economico anno _____

Codice conto	Importo presente deliberazione	Totale annotazioni di conto

IL DIRIGENTE AREA GESTIONE RISORSE FINANZIARIE _____

<p>PER COPIA CONFORME AD USO AMMINISTRATIVO</p> <p>Brindisi _____</p> <p>Il Segretario _____</p>	<p>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</p> <p>AFFISSA E PUBBLICATA ALL'ALBO PRETORIO DI QUESTA AZIENDA SL</p> <p>Dal <u>21/01/21</u> al _____ senza opposizioni</p> <p>Data _____</p> <p>Il Segretario _____</p>
<p>INVIO AL COLLEGIO SINDACALE</p>	
<p>Protocollo n. _____ del _____</p>	

Atto soggetto a: Controllo Regionale	Conferenza dei Sindaci	
<p>Da Trasmettere a:</p> <p>Uffici di staff</p> <p><input type="checkbox"/> Segreteria Direzionale</p> <p><input type="checkbox"/> Ufficio Affari Generali</p> <p><input type="checkbox"/> Struttura Burocratica-Legale</p> <p><input type="checkbox"/> Unità Controllo di Gestione</p> <p><input type="checkbox"/> Ufficio Sviluppo Organizzativo</p> <p><input type="checkbox"/> URP e Marketing Aziendale</p> <p><input type="checkbox"/> Servizio prevenzione e Prot.Aziendale</p> <p><input type="checkbox"/> Unità per i Servizi Socio-Sanitari</p> <p><input type="checkbox"/> U.O.Statistica ed Epidemiologia</p> <p><input type="checkbox"/> Ufficio Addetto Stampa</p> <p><input type="checkbox"/> Nucleo di valutazione</p> <p>Aree</p> <p><input type="checkbox"/> Area Gestione Personale</p> <p><input type="checkbox"/> Area Gestione Patrimonio</p> <p><input type="checkbox"/> Area Gestione Risorse Econ.Finan.</p> <p><input type="checkbox"/> Area Gestione Tecnica</p> <p><input type="checkbox"/> Area Gestione Servizio Farmaceutico</p> <p><input type="checkbox"/> Sito Web Aziendale art.3 L.R. 40/07</p> <p><input type="checkbox"/> Portale Regione art. 16 L.R. 25/06</p>	<p>Presidi e Stabilimenti Ospedalieri</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa P.O.Di Summa</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa P.O.Francavilla Font.</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa P.O. Ostuni</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O. Di Summa-Perrino</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O.Francavilla Fontana</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O.Ostuni</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.Mesagne</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.S.Pietro Vernotico</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.Ceglie Messapica</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.Fasano/Cisternino</p> <p>Distretti Socio Sanitari</p> <p><input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Brindisi</p> <p><input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Mesagne</p> <p><input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Fasano</p> <p><input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Francavilla Fontana</p> <p>Strutture Diverse:</p> <p><input type="checkbox"/> Azienda Agricola Melli</p> <p><input type="checkbox"/> Corsi di Laurea</p>	<p>Dipartimenti Aziendali:</p> <p><input type="checkbox"/> Prevenzione</p> <p><input type="checkbox"/> Salute Mentale</p> <p>Strutture Sovradistrettuali:</p> <p><input type="checkbox"/> Riabilitazione</p> <p><input type="checkbox"/> Dipendenze Patologica</p> <p><input type="checkbox"/> Servizio 118</p> <p>Dipartimenti Ospedalieri:</p> <p><input type="checkbox"/> Diagnostica Patologica</p> <p><input type="checkbox"/> Diagnostica per Immagini</p> <p><input type="checkbox"/> Chirurgia Generale e Spec.</p> <p><input type="checkbox"/> Medicina Generale e Spec.</p> <p><input type="checkbox"/> Neuroscienze</p> <p><input type="checkbox"/> Anestesiologico</p> <p><input type="checkbox"/> Nefro-Urologico</p> <p><input type="checkbox"/> Emergenza-Urgenza</p> <p><input type="checkbox"/> Materno-Infantile</p> <p><input type="checkbox"/> Onco-Ematologico</p> <p><input type="checkbox"/> Igenico-Organizzativo</p> <p><input type="checkbox"/> Farmacologico</p> <p><input type="checkbox"/> Cardiologico</p>